

院内連携と最新設備が支える

高度生殖医療の最前線

新体制になって意気込みも新たに――。
高度生殖医療センターで中核を担う3人が
これまでとこれからを語り合いました。



妊孕性温存・男性不妊にも

同一施設で対応できる強み

石橋 当院の高度生殖医療センターの特長のひとつは、2019年11月に香川県で初めて妊孕性温存治療の実施医療機関として認定を受けたことです。妊孕性温存治療に対応できるのは現在も当院を含めて県内2カ所のみで、実際、患者さんも多い傾向にあるのでは。個人的に、婦人科系の悪性腫瘍の治療で妊孕性が低下してしまった患者さんのことをよく覚えているので、今年からセンターに関わってうれしく思います。

三宅 泌尿器科でも抗がん剤治療前の精子凍結などの対応をします。30代くらいの若い人が多い印象です。「急に抗がん剤治療が必要になった患者さんの精子凍結を」と要請を受けて緊急対応したこともありました。患者さんの将来のために何とかしてあげたいけれど、ご本人もがんの診断を受けたばかりで混乱しているし、そんな時に採精は難しい。2023年4月に前任の医師から引き継いでまだ2年目、そういう経験は初めてでした。

宮城 女性の不妊治療が中心ですが、石橋先生が三宅先生に紹介した男性患者さんが手術を受けて、造精若くても長引く場合はあります。治療期間が長くなってくると「妊娠することがすべて」と思いつめてしまいがちですから、丁寧にコミュニケーションを取って患者さんの視野を広げることも大切にしています。

宮城 頑張れば必ずうまくいくものでもなく、どこかで立ち止まり考える時間が必要な場合もあるのは事実です。何が正解かわからないなりに、「妊娠出産が人生のすべてではなく、血を分けた子供でなくても子育てはできるし、二人の生活を楽しむのもいい」と頭の片隅に置いてもらえるよう、誠実に伝えていきたいと思えます。

三宅 その点では、男性の方が割り切りやすいのかもしれない。無精子症と診断された患者さんが、提供精子での人工授精に切り替えたケースもありました。不妊を女性だけの問題と思わず、男性もぜひチェックしてみたい。

泌尿器科副部長
日本泌尿器科学会専門医
三宅 毅志
ほしい。昔に比べ
ると男性不妊の
受診率は向上し
ていますが、まだ
まだハードルが
高いイメージも
根強い中、当院は

高度生殖医療センター長・第一産婦人科副部長
日本産科婦人科学会専門医・指導医

石橋めぐみ



術)ができる、県内2カ所の医療機関の一つ。不妊にかかわる男性側の因子の一つがED(勃起障害)で、当院は男性機能に関する外来が早くから開設された歴史もあります。こうした環境も踏まえ、現在は生殖医療専門医の資格取得を目指しています。

宮城 男性不妊治療に取り組む医師はまだ少なく、生殖医療の専門医も四国でまだ1人しかいませんから、ぜひ頑張ってください！

石橋 妊孕性温存治療ができる病院として、もう少し知名度を高め県内の医療機関と連携を図っていくのは課題の一つです。講演などの場も活用して積極的に発信していきたいと思っています。

不妊治療は心身のケアが大切
患者さんと誠実に向き合いたい
石橋 当院の不妊治療は患者さん



泌尿器科副部長
日本泌尿器科学会専門医
三宅 毅志

ほしい。昔に比べ
ると男性不妊の
受診率は向上し
ていますが、まだ
まだハードルが
高いイメージも
根強い中、当院は



胚培養士・臨床検査技師
宮城 博恵

泌尿器科で男性医師が対応できません。泌尿器科の中でもマイナーな分野ですから、きちんと外来のマニュアルを整えるのが今後の課題です。

宮城 胚培養士の技術向上にも取り組んでいます。若手2人が研修を経て、日本卵子学会認定の試験に昨春合格しました。その後も生殖関係の学会をはじめ、オンライン配信なども駆使して週1〜2回は勉強会に参加しています。多くの人の視点を学ぶチャンスを生かし、さらなるスキルアップを私を含め目指しているところです。

石橋 妊娠がゴールではなく、その後には出産と子育て、子どもが成人するまでの長い時間があります。私たちの技術向上や啓発とともに、患者さんにも「ずっと健康で過ごす」ための適切な生活習慣管理を大事にしてほしいですね。

高度生殖医療センターで何ができるの？

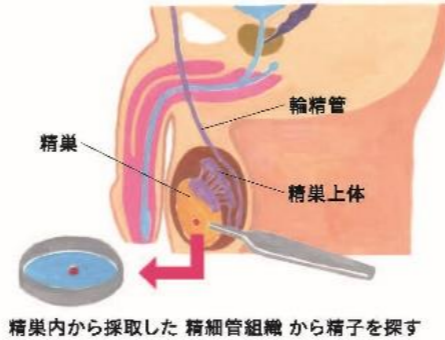
妊娠を望むカップルや、がんなどの治療を始める前の患者さんに向けて、自分の子どもを持つ可能性を高める・残すための治療を行っています。

男性不妊

WHOの統計によれば、不妊の原因が男性のみにある場合は24%、男女ともに原因がある場合は24%とされ、不妊の約半数は男性側因子が関わっていることとなります。近年は不妊に悩むカップルの男性が積極的に泌尿器科を受診することも増えてきました。通常は1回目の受診で精巣と前立腺の診察、超音波検査、内分泌検査、精液検査を行い、2回目の受診で再度精液検査を行ってから治療方針を決めます。当院では泌尿器科専門医が外来で対応に当たっていますから、気軽にご相談ください。

顕微鏡下精巣内精子採取術 (MD-TESE)

男性不妊の原因のひとつ「無精子症」は、精子の通り道に異常があり正常に作られた精子が出てこない「閉塞性無精子症」と、造精機能そのものに異常がある「非閉塞性無精子症」に大きく分けられます。いずれも手術療法が主流で、当院では顕微鏡下で精巣内の精子を採取する手術 (MD-TESE) を行っています。採取した精子は凍結保存しておき、女性から採取した卵子と顕微授精させることで妊娠を目指します。最新鋭の機器により精度の高い採取ができるため精子の回収率が高く、精巣へのダメージも抑えられ2~3日の入院で行えること、泌尿器科と産婦人科の密な連携でスムーズに顕微授精が進められることが大きな特長です。



タバコ
喫煙は不妊と密接に関係
受動喫煙にも気をつけて

過度の飲酒
生殖機能低下だけでなく
妊娠後の胎児に影響も

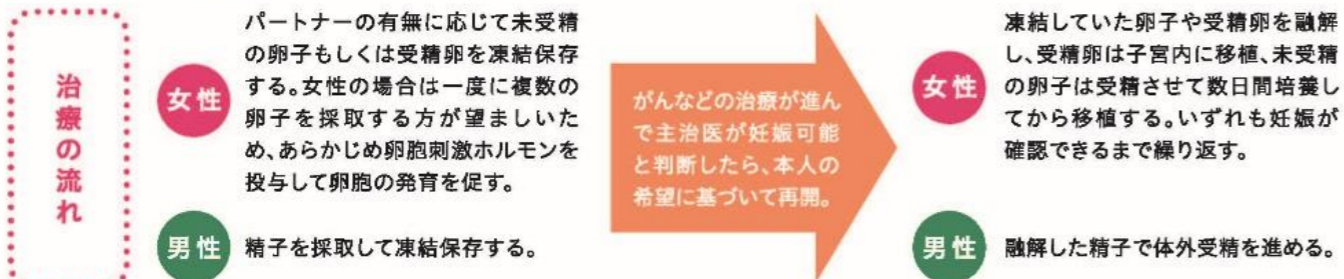
男性の長時間の入浴・サウナ
精子・精巣は熱に弱い
電気毛布なども要注意

**生殖機能に影響を及ぼす
リスクが高い生活習慣は、
不妊の因子のひとつ。
男女ともに改善を心掛け、
妊娠・出産しやすい環境を
整えましょう！**

県内初の実施認定施設 患者さんの人生に選択肢を 妊孕性温存治療

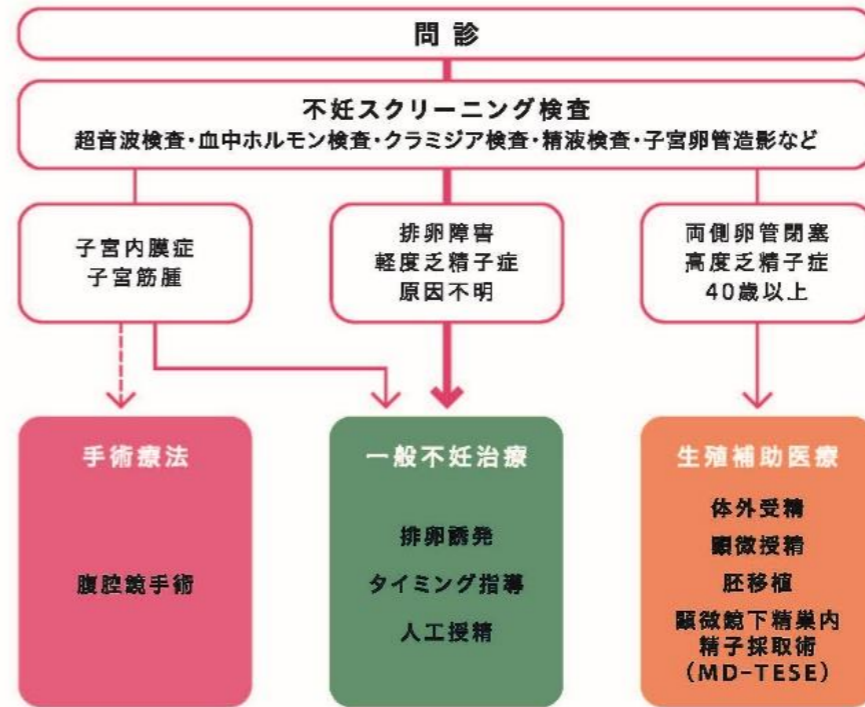
がんや自己免疫疾患の患者さんは、放射線や薬剤による治療の影響で、性別を問わず生殖機能が低下して不妊になることも…。疾患の克服後も妊娠・出産できる可能性を残すため、放射線や薬剤治療の前に行うのが「妊孕性温存治療」です。2021年から全国共通の助成制度もスタート。原疾患の治療を開始する前の、できるだけ早い段階で始めることが重要です。

当院は2019年11月、香川県の医療機関で初めて妊孕性温存治療を実施する施設として認定を受けました。総合病院ならではの院内連携を活かし、原疾患の主治医と協力しながら、患者さんの将来の可能性を守るために全力でサポートします。



腹腔鏡手術から男性不妊まで 不妊治療 院内で対応できる高い総合力

夫婦ともに生殖・妊娠機能が正常であれば、1年後の妊娠率はおよそ85%といわれます。不妊症とは、妊娠を希望しているカップルが1年以上夫婦生活を営んでいるのに妊娠しない状態のこと。女性が原因の場合は排卵障害、卵管閉塞、子宮筋腫や子宮内膜症、加齢による卵子の老化など、男性が原因の場合は精子の数・運動率の低下や無精子症が要因として挙げられますが、はっきりした原因が見つからない場合も少なくありません。



精子を1つ、細い針で卵子に直接注入する顕微授精



受精後に分割胚(左)から胚盤胞(右)に発育していく胚

- 一般不妊治療**
 - 排卵誘発**: 服薬や注射で卵巣を刺激して排卵をうながし、体内のホルモン環境を整える。
 - タイミング指導**: 通院で卵胞の大きさやホルモンを測定し、推測した排卵日に合わせて夫婦生活を持つよう指導する。
 - 人工授精**: 自宅で採取した精液を洗浄濃縮し、排卵日に合わせてカテーテルで子宮に注入する。
- 生殖補助医療**
 - 体外受精**: 排卵誘発剤を使って複数育てた卵子を日帰り手術で採取し、自宅で採取した精液から調製した精子と体外で受精させる方法。精子を卵子にふりかけて受精を待つ「通常体外受精」、通常体外受精ではうまくいかない場合に顕微鏡下で細い針を使って卵子に精子を直接注入する「顕微授精」がある。
※特に36歳以上の女性は卵子の老化が急速に進むおそれがあるため、できるだけ早い体外受精をおすすめしています。
 - 胚移植**: 胚(受精した卵子)を育てて子宮に戻す方法。4~8細胞に分割した胚に戻す「初期胚移植」、初期胚をさらに培養してから戻す「胚盤胞移植」がある。胚移植は、一度凍結保存した胚を使う「凍結融解胚移植」の妊娠率が高いことがわかり、現在主流となりつつある。
- 腹腔鏡手術**
 - 女性の場合は子宮内膜症や子宮筋腫、クラミジアによる卵管癒着などが不妊の原因と思われる場合に行う。おなかに1センチ程度の穴を3~4カ所開け、腫瘍を摘出したり癒着をはがし、生殖臓器の位置関係を妊娠に適した状態に整える。
 - ※全身麻酔下で行いリスクも伴うため安全に行える環境が不可欠であり、産婦人科専門医と麻酔科専門医の連携や最新鋭設備を整えた総合病院として当院が強みを発揮している分野です。

当院初の 診療看護師として

「診療看護師(Nurse Practitioner:NP)」とは
専門的な訓練を受け高度な医療行為に携われる
いわば看護師と医師の間のような存在。
昨年放映のドラマでも描かれて話題になりました。
昨春から当院初・県で3人目の診療看護師として
心臓血管外科病棟で活躍する
水本看護師をご紹介します。



看護部・心臓血管外科
水本 春菜

勉強と実習に明け暮れた 怒涛の大学院2年間

大阪出身で、根っからの関西人です。大学進学を機に香川に来て、当院では救急外来の看護師として10年ほど夜勤専従で働いていました。まだ知名度の低い診療看護師を目指したきっかけは、もともと僻地医療に興味があり、医師不足問題や自身の救急外来経験も踏まえ、「診療看護師なら医師がすぐ対応できなくても重症化を防ぐ手助けができるのでは」と思ったからです。

私の経歴で診療看護師の資格を取得するには5年以上の現場経験と2年間の大学院修士課程修了が必要で、経験は満たしていましたが、当時全国に10校くらいあった大学院のうち、働きながら受講できる仙台の大学を選びました。オンライン授業をベースに月1回は仙台へ出向いて医学知識や技術を学び、2年目に入ると実習も始まって…かなりハードな日々でした。看護師が医師の判断を待たずに行える特定の診療補助を「特定行為」と呼び、実際に行うには所定の研修を修了する必要があります。当院でもさまざまな分野の特定看護師が活躍していますが、診療看護師は全38種ある特定行為をすべて



入院患者さんのリハビリをサポート。毎日見守っているからこそその気づきを大切に…



一人のできることを着実に増やして、ハードな外科手術を担う医師の負担を軽減

私の姿を通じて、院内でも知らない人が多い診療看護師のことを少しでも周知できれば嬉しいです。

診療看護師は、単に専門性の高い医療補助ができるだけでなく、医師や他職種が連携・協働するチーム医療のキーパーソンです。医師にとっては「頼もしい助手」、看護師にとっては「円滑な看護のサポート役」として、一丸で患者さんによりよい医療を提供したいと思っています。

心臓血管外科病棟は基本的に重症で手術を経験し、入院も長期にわたる患者さんが多いので、全員のことを把握して医師や病棟スタッフと毎朝情報を共有しています。現在の私は一般的な看護師のシフト制ルーティンではなく平日5日勤体制で、患者さん一人一人にしっかり向き合う時間をとれるのがいいところ。小さな変化にも気づきやすく、医師の判断を待たなくてもタイムリーに対応できることが多いのも、患者さんの信頼と安心につながるのではないのでしょうか。

後進の育成にも期待

何事も「資格を取ったらゴール」ではなく、そこからが本当の学びです。聞かれたことに曖昧な答えは返

せないから自分なりに調べるし、医師や他職種との日々のコミュニケーションを通じて知識は間違いなく深まっています。この「コミュニケーション」こそが、私は診療看護師の重要なスキルだと考えます。

まだまだ知名度の低い資格ですが、経験とやる気さえあればチャレンジできますから、今後は他の科にも診療看護師が増えれば、いろんな知識を交えて患者さんのためによりよい治療を考える協力体制が深まるでしょう。私はその連携を取り持つ立場として、当院になくてはならない存在感を発揮したい。とてもやりがいのある、私の可能性を広げてくれる仕事だと思っています。



カンファレンスでしっかり情報交換

チーム医療の鍵として 院内を奔走する毎日

2024年4月から、当院初の診療看護師として心臓血管外科で働いています。診療看護師は現在香川に3人のみ。大都市部では増えていますが、業務範囲にはまだ明確な規定がなく各医療機関で独自に判断しており、当院も手探りで体制を整えているところです。

私は診療看護師としてのキャリアが浅く、まだ関われなかったり自

信がない行為もありますが、心臓血管外科は難易度の高い手術と術後の内科的治療、どちらも学べることが多い分野です。手術に参加する際は第二助手としてドレーンや点滴の抜去、閉創、医師の立ち会い下での胸腔穿刺などに携わるほか、病棟での相談対応や他職種と連携したりリハビリサポートも行っています。

ICU、病棟、リハビリ室、手術室、外来、救急…とあちこちで柔軟に対応しているからか、「いつ見ても走ってるね」と言われることも。電話一本で済ませられることでもなるべく足を運んで対面で話すのは、私の信条です。自分で判断できないことはすぐ先生のところへ走って確認して、なるべく早く戻る！病院中を駆け回る

マイナ保険証の ご利用 について



令和6年12月2日に保険証の発行が廃止となりました。今後はマイナ保険証へ移行となります。しかしまだマイナ保険証を利用されていない方もいらっしゃいます。利用しない理由としてマイナ保険証のことがよくわからない、操作方法が分かりにくい等があるかと思しますので、ご理解を深めていただき次回のご利用に繋げていただければと思います。当院にて初めてご利用される方、操作方法が分からない方は職員までお申し出ください。

マイナ保険証で出来ること

保険証の確認

- 入院や外来で医療費が高額になった場合、保険者へ申請せず窓口でのお支払いが軽減されます

過去の診療情報の閲覧

- 同意をいただくと過去のお薬情報、健診結果を医師・薬剤師が共有できます
重複投薬や禁忌薬剤投与のリスクが減少します
旅行先や災害時でも薬の情報が連携されます

操作方法

STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4
<p>マイナンバーカードを真ん中の溝に置いて、奥まで差し込んでください</p> 	<p>カードは置いたままご操作ください 顔認証 または 暗証番号 を選択してください ※顔認証の場合はマスクを外してください</p> 	<p>過去の医療情報等の提供に関する同意 同意いただくと... 医療機関や調剤薬局で受け取られた過去のお薬情報や40~74歳までの方を対象に行われた健診結果を閲覧することが可能になります 同意の方法は「全て」または「個別」でもできます</p> 	<p>「確認が完了しました」のメッセージが出たら 終了する をタッチしてください マイナンバーカードをご自身でお取り出しください</p> 

※マイナンバーカードは袋から出してご利用ください。

ご注意 いただきたいこと

マイナンバーカードで診療料の受付はできません

予約外の方は④番窓口で診療料の受付をお願いします
予約の方はマイナ受付をした後、診察券を再来自動受付機に通して受付票を発行してください

※また、各種医療証(子ども医療証、ひとり親家庭等医療証、障害者医療証、特定疾病(指定難病)受給者証等)をお持ちの方は④番窓口で確認が必要となります。

かかりつけ薬剤師に相談を

皆さんはかかりつけ薬剤師を決めていますか?お薬をもらうときにいつも説明してくれる薬剤師、いつも話しかけてくれる薬剤師、相談できる薬剤師がいますか。

皆さんが気になっていること、疑問に思っていることを薬剤師に聞いてください。処方箋に関係していなくても大丈夫です。気になっている健康法のこと、介護保険のこと、一般の医薬品のことなど、なんでも相談していただければいいです。薬剤師は皆さんから質問をしていただくことが喜びです。

今の保険薬局ではかかりつけ薬剤師を指名することができます。または薬剤師の方から自分がかかりつけ薬剤師にさせていただけますかと皆さんに声掛けがあるかもしれません。ぜひ、気になる薬剤師にかかりつけ薬剤師って何ですかとお聞きになってください。遠慮なくいつでも相談できるのが薬剤師です。

(一社)香川県薬剤師会 担当:安西 英明



かかりつけ 薬局

を持って安心!!

1 マツイ薬局 坂出店



坂出市寿町3丁目1-57
TEL:0877-59-0456
FAX:0877-59-0457



坂出市立病院の隣の薬局です。地域の皆様へ「心に寄り添う投薬」を目指しています。在宅にも力を入れています。薬の専門家として患者様の健康をサポートします。お気軽にお立ち寄りください。

2 ふじみ調剤薬局



坂出市寿町3丁目1-59
TEL:0877-44-4858
FAX:0877-44-4862



ふじみ調剤薬局は坂出市立病院の近くの薬局です。地域の皆様に寄り添った薬局を目指しております。お薬以外の健康相談なども受け付けております。お気軽にお声掛けください。

3 あおば薬局



坂出市富士見町1丁目10-10
TEL:0877-85-3154
FAX:0877-85-3155



皆さん、こんにちは!あおば薬局です!『みんなの薬局』をモットーに地域に必要不可欠な薬局を目指し、一生懸命取り組んでいます。お薬、健康の事でお困りの際はお気軽にお越しください!

4 アイン薬局 駒止店



坂出市駒止町2丁目1-40
TEL:0877-44-3255
FAX:0877-44-3275



佐藤医院の隣にある薬局です。地域の皆さまの健康をサポートすることができる薬局を目指しています。薬や健康、在宅のご相談も受け付けております。お気軽にご利用ください。

5 レデイ薬局 坂出中央店



坂出市寿町2丁目6番35号
TEL:0877-85-5440
FAX:0877-44-2158



坂出市立病院の南側のドラッグストア内にある薬局です。全国の医療機関の処方箋を受け付けており、オンライン服薬指導も可能です。キッズスペースもありますので、お気軽にお立ち寄りください。



？ 月経困難症に用いる薬剤について

高松赤十字病院 薬剤部

月経困難症とは…

月経の直前または月経中に現れる強い下腹部痛や腰痛が主な症状です。その他、腹部膨満感、吐き気、頭痛、疲労・脱力感、食欲不振、イライラ、下痢、憂うつなどの多様な症状が見られることもあります。

月経困難症は、子宮内膜症などに起因する「器質性月経困難症」と、特定の疾患がなく子宮が過剰に収縮することなどにより起こる「機能性月経困難症」に分けられます。

治療に用いる薬剤

1 非ステロイド系消炎鎮痛薬

月経に伴う痛みは、子宮内膜から分泌されるプロスタグランジンが子宮の筋肉を収縮することで起こります。そのため、プロスタグランジンを合成する酵素を阻害する薬剤である非ステロイド系消炎鎮痛薬が使われます。

例 ロキソプロフェン、セレコキシブ、ジクロフェナク、イブプロフェン、インドメタシンなど

副作用 胃腸障害、腎機能低下

★胃腸障害を軽減するため、空腹時を避け、食べ物や飲み物を摂ってから飲みましょう。

2 低用量エストロゲン・プロゲステン配合剤(LEP: low dose estrogen progestin)

卵胞ホルモン(エストロゲン)・黄体ホルモン(プロゲステン)配合剤のうち、卵胞ホルモンが低用量のものを言います。月経困難症だけでなく、子宮内膜症の治療薬として使われます。

排卵を抑制し、子宮内膜の増殖を抑える効果があります。月経時に分泌されるプロスタグランジンの産生が減ることで、子宮の収縮運動が抑制され、月経痛が緩和されます。

非ステロイド系消炎鎮痛薬で十分な症状緩和が得られない場合や副作用で内服継続できないときなどに使用されます。

副作用・注意点 悪心、性器出血、頭痛、倦怠感、乳房の張りや違和感、血栓症

★血栓症の副作用があるため、手術前には休薬する場合があります。必ず内服していることを伝えましょう。

3 漢方薬

当帰芍薬散、加味逍遙散、桂枝茯苓丸など

患者さんの状態に合わせて使われます。

副作用 肝臓機能低下など



月経痛がつかいときは、産婦人科への受診をおすすめします。

はてなのくすり

vol.37

検査部 COLUMN

vol.16



生殖医療と検査

今回は生殖医療と検査、特に検査部が担当する検査について紹介します。

日本では不妊を心配したことがある夫婦は2.6組に1組、実際に不妊の検査や治療を受けたことがある夫婦は4.4組に1組です。

(出典:国立社会保障・人口問題研究所「年社会保障・人口問題基本調査」2021年)

不妊原因の内訳は図の通りです。

女性

1 採血で調べること(内分泌検査)

月経期	FSH、LH、E ₂ 、T、PRL、TSH、F-T ₃ 、F-T ₄	*排卵障害を鑑別する *妊娠トラブルの元になるもの
卵胞期～排卵期	E ₂	卵胞の発育を確認する
黄体期	P ₄	黄体機能を確認する
いつでも	AMH	卵巣の予備能を調べる

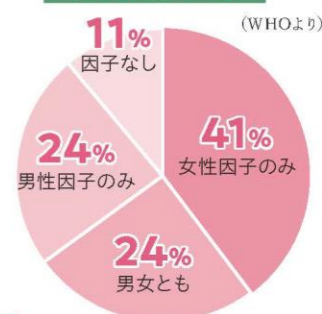
2 採血で調べること(感染症)

クラミジア検査(初診時・卵管造影前)
B・C型肝炎、梅毒、HIV(体外受精前)

3 尿検査

LH:排卵を予測・確認する

不妊原因の内訳



男性

1 精液検査

精液量、精子濃度、運動率、形態正常率(内分泌検査の結果が出る頃)

2 採血で調べること(内分泌検査)

FSH、LH、T、(PRL)(初診時)
B・C型肝炎、梅毒、HIV(体外受精前)

3 採血で調べること(感染症)

無精子症の場合(精巣内精子採取術の前に)

第22回

がん薬物療法の支持療法とは？

2人に1人がかかる **がん** について知っておきたいこと。

がん薬物療法看護認定看護師 岸下 礼子

がん治療には手術療法、薬物療法、放射線療法がありますが、それら治療の副作用を予防したり、緩和する“支持療法”の開発が進んでいます。では、支持療法とは、どんなものなのでしょうか。

がん治療における支持療法とは、がんや治療による副作用・合併症・後遺症による症状を軽くするための予防、治療、およびケアのことです。ここでは、がん薬物療法の支持療法について、詳しくお話していきます。

がん薬物療法の支持療法は、吐き気に対する吐き気止めの使用、貧血に対する輸血、血圧のコントロール、便秘や下痢の改善、しびれに対する薬物療法などです。また、がんや治療に伴う外見変化(脱毛、皮膚障害、爪障害など)に対するケア(アピアランスケア)、食事が摂れない時の栄養指導なども支持療法に含まれます。

副作用に対応しなければ、食事が食べられずに栄養状態が悪化したり、貧血で治療ができない、副作用がつらくて治療を受けることができないなど、治療を延期したり中断することになります。逆に、支持療法を早期から行うことで、副作用による治療の中断が少なくなり、治療効果が高まることで、生存期間が延長することが分かっています。

新しいがん治療薬が増え、支持療法に使う薬も増えています。ひとつの方法がうまくいかなくても、医師、薬剤師、看護師で相談し、副作用を我慢せずに治療ができる方法を考えていきます。また、副作用以外にも患者さんの気がりや困りごとに対応させていただきます。

がん薬物療法に関する困りごとには、がん相談支援センターまでご相談ください

お問い合わせ 本館1階9番窓口、総合案内、患者図書室 Tel:087-831-7101(代表)まで

【令和6年度】

公益財団法人JKA補助事業によって新しい救急車が整備されました！

この度、令和6年度公益財団法人JKA補助事業によって新しい救急車の整備を完了することができました。公益財団法人JKA様にはご支援賜りましたこと、厚く御礼申し上げます。新しい救急車は室内空間が広く、かがむことなく医療者が治療にあたることができ、衝突被害軽減ブレーキの搭載により安全に搬送することができるようになりました。今回整備された救急車は小児用の救急車として地域医療機関との間の搬送に活躍します！



今号の表紙



臨床検査技師

今回の表紙は臨床検査技師です。今年1年目と2年目のフレッシュな3人に登場してもらいました。検体検査室での撮影は少し緊張している様子でしたが徐々に慣れてきたようで最後はにっこり笑顔がでていました。普段は患者さんの血液検査や尿検査を担当しており、検査結果を正確かつ迅速に報告できるように日々頑張っていますと話してくれました。